



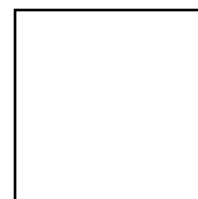
FICHA DE INSCRIÇÃO

ASSOCIAÇÃO DE TRADUTORES E INTÉRPRETES DE LÍNGUA GESTUAL PORTUGUESA

A preencher pela ATILGP

Número de associado _____

Aprovado a ___/___/___



FOTO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___/___/___

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____ Email: _____

N.º de cartão de cidadão: _____ N.º de contribuinte: _____

IBAN: _____

Profissão: _____

Habilitações académicas: _____

Pretende realizar serviços de interpretação? Sim Não

Média das unidades curriculares (UC) de Tradução e Interpretação em LGP: _____

Nome a constar no cartão de sócio: _____

Assinatura do sócio

_____ Data _____ de _____ de 20 _____

UPLOAD

- Comprovativo de pagamento
- Comprovativo das classificações das UC de Tradução e Interpretação em LGP.
- Fotografia

UPI RUA DO TÂMEGA, S/N 4200-502 PORTO

Telefone: 915081662 E-mail: direcao@atilgp.pt NIF: 508288789

IBAN: PT 50 0010 0000 5103 3350 0011 3

www.atilgp.pt